



Fiche de renseignements  
Saison 2024-2025

**L'adhérent**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : . . / . . / . . . .

Date d'inscription : ..... N° du Pass Sport : .....

**Catégorie :** Né(e) après le 01/01/2010 –  Loisir 95 €  Compétition – 115 €

Né(e) avant le 31/12/2009 –  Loisir 115 €  Compétition – 135 €

Le tarif inclut la licence FFTT, une séance d'entraînement dirigée par semaine, et l'accès à la salle aux heures d'ouverture.

**Pour les mineurs, l'adhérent est représenté par :**

Nom : ..... Prénom : ..... N° téléphone : .....

**Autorisation parentale d'hospitalisation**

Je soussigné (e) ....., agissant en qualité de parent, autorise mon enfant à pratiquer le Tennis de Table à l'US Branne Ping-Pong. J'autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires et à faire transporter, en cas d'urgence, mon enfant à l'hôpital le plus proche.

Fait à ....., le ...../...../..... Signature :

**Droit à l'image**

Dans le cadre de la promotion des activités de l'US Branne Ping-Pong, des photos ou vidéos peuvent être prises. Nous sollicitons donc votre autorisation pour leur diffusion.

Je soussigné (e) ....., agissant en qualité d'adhérent\* / parent\* (*rayez la mention inutile*)

- Autorise l'US Branne Ping-Pong à utiliser des photos et/ou vidéos de l'adhérent sur tous types de médias (presse, site Internet, facebook du club,...) avec le souci de ne pas porter atteinte à sa dignité.
- n'autorise pas l'US Branne Ping-Pong à utiliser des photos et/ou vidéos de l'adhérent sur tous types de médias.

**Règlement intérieur**

- J'ai lu et accepte le règlement intérieur dans son intégralité.

**Signature de l'adhérent**

**Le responsable légal de l'adhérent (mineur)**